(11)特許出願公開番号

(12) **公 開 特 許 公 報** (A)

特開平4-210925

(43)公開日 平成4年(1992)8月3日

(51)Int.Cl.⁵	識別記号	庁内整理番号	FI	技術表示箇所
A61K 39/00	G	8413-4C		
9/00	H	7329 - 4C		
9/127	I.	7329 - 4C		
0,121	л Т	7329 - 4C		
	F	7329-4C		
	r	1323 40	審査請求 未請求	マ 請求項の数10(全 7 頁) 最終頁に続く
(21)出願番号	特願平3-26675		(71)出願人	591024591
				デユフアル インテルナチオナル レセー
(22)出願日	平成3年(1991)1月	目29日		ルフ ベスローテン フエンノートシヤツ
				プ
(31)優先権主張番号	9000207			DUPHAR INTERNATIONA
(32)優先日	1990年1月29日			RESEARCH BESLOTEN V
(33)優先権主張国	オランダ(NL)			ENNOOTSHAP
				オランダ国 ウエースプ セー イエー
				フアン ホウテンラーン 36
			(72)発明者	アールゼン デ ハーン
				オランダ国ウエースプ セー イエー フ
				アン ホウテンラーン36
			(74)代理人	弁理士 杉村 暁秀 (外5名)
				最終頁に続く

(54) 【発明の名称】 鼻腔内または吸入投与用ワクチン製剤およびその製造方法

(57)【要約】

【目的】 インフルエンザ感染を予防する鼻腔内または 吸入投与用のリポソーム含有ワクチン製剤およびそれを 製造する。

【構成】 鼻腔内または吸入インフルエンザ サプユニ ット ワクチン製剤がエンプティ リポソームと自由に 混合した抗原材料を含み、リポソームの存在がリポソー ムを含まないサブユニット ワクチンによる i.m. 免疫 感作に関して循環において IgG応答を刺激すると共 に、呼吸路において局部 IgA応答を発生する。 【特許請求の範囲】

【請求項1】 エンプティ リポソームと自由に混合す る抗原材料を含む鼻腔内または吸入投与用ワクチン製 剤。

1

【請求項2】 抗原材料としてインフルエンザ ウイル スの表面抗原を含む請求項1記載のワクチン製剤。

抗原材料が異なる抗原の組換え体からな 【請求項3】 る請求項1記載のワクチン製剤。

【請求項4】 リポソーム材料対抗原材料の質量比を少 なくとも5とした請求項1~3のいずれか一つの項記載 10 のワクチン製剤。

【請求項5】 リポソームが実効負表面荷電を与える成 分を含む請求項1~4のいずれか一つの項記載のワクチ ン製剤。

【請求項6】 リポソームは1または2種以上のりん脂 質、必要に応じてステロールを含む請求項1~5のいず れか一つの項記載のワクチン製剤。

【請求項7】 ホスファチジルコリンをりん脂質として 用いた請求項6記載のワクチン製剤。

【請求項8】 コレステロールをステロールとして用い 20 た請求項6記載のワクチン製剤。

ジセチルホスフェート,ホスファチジン 【請求項9】 酸またはホスファチジルグリセロールを電荷決定成分と して存在させた請求項5記載のワクチン製剤。

【請求項10】 乾燥脂質を水性媒質に分散し、生成す るリポソーム含有混合物を抗原含有溶液と混合すること を特徴とする請求項1~9のいずれか一つの項記載のワ クチン製剤の製造方法。

【発明の詳細な説明】

[0001]

【技術分野】本発明は鼻腔内または吸入投与用のリポソ ーム含有ワクチン製剤およびその製造に関する。特に、 本発明は人のインフルエンザ感染を防止する上記タイプ のワクチンに関する。しかしながら、本発明はインフル エンザ ワクチンの適用に制限するものでない。

[0002]

【背景技術】感染患者に対する予防接種は、特別の病原 体から誘導した抗原製剤の導入により感染剤(infectio us agent)に対する免疫応答を刺激することによって、 予防接種者の感染を予防または少なくとも抑制してい 40 の投与は呼吸径路における局所 IgA応答が得られない る。実際上、誘導免疫応答は2成分、すなわち、体液応 答(抗体-特異的抗体の生成)および細胞応答(病原体 により感染した細胞を除去できる特異的細胞障害性Tリ ンパ球の発生)からなる。

【0003】多くの予防接種手順は不活化および弱毒化 全病原体を含有する製剤を投与することを含んでいる。 しかしながら、この製剤は通常、著しく免疫原性であっ ても、望ましくない副作用を有することから、全病原体 での予防接種には無視できない欠点がある。この事は、 全感染剤の有害な副作用が実質的に乏しいよく規定され 50 ce)についてのモデルとして、および薬物および他の生

2

たサブユニットまたは合成ワクチンの使用に向ける最近 の傾向を説明している。しかしながら、全病原体と比べ て、サブユニットまたは合成ワクチンは少なくとも付加 補助剤の不存在において、しばしば極めて免疫原性でな い。補助剤は抗原と共に投与する物質または材料であ り、抗原に対する免疫応答を刺激する。この場合、望ま しくない副作用を生じないサブユニットまたは合成抗原 に対する免疫応答を高める適当な補助剤についての必要 性がある。

【0004】インフルエンザ ワクチン製剤は長時間に わたって含み、ある場合には、なお不活化または弱毒化 全ウイルスを含んでいる。この製剤は注射部位において 著しく発熱および反応する無視できない副作用を有して いる。現今では、予防接種は、通常、サブユニット製剤 で行われている。副作用の少ないこのサブユニットワク チンはウイルスの2種の主な表面抗原、すなわち、幾分 精製された形態の赤血球凝集素(HA)およびノイラミ ニダーゼ(NA)を含んでいる。もっとも最近のワクチ ン製剤においては付加補助剤を加えていない。

【0005】不活化または弱毒化全インフルエンザ ウ イルス ワクチンおよびサブユニット ワクチンは通 常、単筋肉内 (single intranuscular) (i.m.) 注射に よって投与している。いずれかの予防接種手順により達 成されたインフルエンザ感染に対する予防は、特に年輩 者において比較的に低い。インフルエンザに対する予防 接種の比較的に低い効率はウイルスの高い抗原変異性に よるものである。しかしながら、この場合、予防接種に よるインフルエンザ感染に対する予防はワクチンに対す る免疫応答の刺激および変化(modification)によって 30 改善することができる。

【0006】インフルエンザの場合、または一般に感染 を呼吸路(respiratory tract)を介して抑制する場合 に、改良された予防接種効率についての計画は循環にお ける適当なT細胞-依存IgG応答の発生のみならず、 侵される感染ウイルスに対する防衛の第一線として肺お よび鼻腔における局部免疫応答(分泌IgA)の発生に 向ける必要がある。更に、細胞免疫応答(細胞障害性T -細胞)は、特に感染を抑制するのに大切である。 i. m. 注射(投与の経路)によるインフルエンザワクチン ことが確められている。

[0007]

【発明の開示】本発明は、鼻腔内または吸入インフルエ ンザ サブユニット ワクチン製剤におけるリポソーム の存在が、遊離サブユニット ワクチン (free subunit vaccine) による i.m. 免疫感作に関して循環において IgG応答を刺激すると共に、呼吸路において局部 Ig A応答を発生することを確めた。

【0008】リポソームは生体膜(biological membran

3

物学的活性物質についての潜在的キャリヤー系として広 範囲にわたって研究されている。リポソームは単一りん 脂質またはステロール、例えばコレステロールと組合わ せたまたは組合わせない種々のりん脂質の混合物から出 発する種々の手段で作ることができる。方法学の適当な 選択によって、単ラメラ、オリゴラメラまたは多ラメラ 小胞の比較的に均質な組成物を作ることができ、小胞の 直径はある制限内で変えることができる。各タイプのリ ポソームは1つまたは2つ以上の同心膜により外部媒質 膜は脂質二重層を含んでいる。水溶性物質はこれらの内 部区分内に封入することができる。

【0009】リポソームの補助剤作用についての根本原 理は知られていない。しかしながら、ワクチン製剤にお けるリポソームは抗原キャリヤーの機能に役立つことは 広く認められている。それ故、リポソームの補助剤作用 は、体におけるリポソームの細網内皮系(RES)に属 する細胞、特に肝臓、脾臓、骨髄および肺におけるマク ロファージに属する細胞への自然標的によるものと思わ れる。マクロファージは抗原提示細胞(APC's)とし 20 ていない。 て免疫応答における主要役割を演ずることは知られてい る。最適な抗原提示は、このタイプの免疫応答に臨界的 に含まれているヘルパーT細胞が抗原との相互作用によ って、またAPC'sの表面において発現した抗原によっ て活性化しないから、有効T細胞依存体液性免疫応答の

発生に重要である。 【0010】リポソームの補助剤活性はリポソームの封 入によってワクチン製剤、特にインフルエンザ ワクチ ン製剤を改良する多くの試みを提起する。例外なく、こ れらの製剤において、抗原はリポソームの水性内部内に 30 封入することによって、またはリポソームの外面に結合 することによってリポソームと物理的に結合する。例え ば欧州特許出願第89402344.9号(公開第03 56340号)明細書には抗原がリポソームの表面と親 和的に結合するワクチン製剤について記載されている。 これらの従来のリポソーム ワクチン製剤が、リポソー ムの抗原-キャリヤー機能が抗原とキャリヤーとのある 種の結合を明らかに要求することから、抗原-リポソー ム複合体の発生に基づくことは驚くべきことでない。本 発明におけるワクチン製剤は抗原とリポソームの結合を 40 含んでいない。これに対して、製剤はリポソームおよび 非封入 (non-enclosed) 抗原材料を含んでいる。かかる ワクチンによって、リポソームの不存在における抗原に よるより相当に高い免疫応答が得られることは、極めて 驚くべきことである(例1および2)。更に、リポソー ムによる免疫応答の刺激は、リポソームおよび抗原を時 間間隔をおいて別々に投与する場合(例3)に得られる ことは、また驚くべきことである。この事は、この場合 にリポソームの刺激効果が抗原キャリヤーとしてリポソ ームの推定機能によらないことを暗示している。リポソ 50 に分散するこによる簡単な手段で作ることができる。必

Δ

ームおよび抗原が互いに結合することについて注意を払 う必要がないことは、本発明による製剤についての大き い利点である。

【0011】上述する既知のリポソーム ワクチン製剤 の効率については、通常、動物、一般にマウスに筋肉 内、皮下または腹膜内投与後に試験されている。これに 対して、本発明におけるワクチン製剤は鼻腔内的にまた は吸入的に投与し、呼吸路において有意な局部IgA応 答を誘導することができる。1例においては、リポソー

から分離した1または2個以上の区分を有しており、各 10 ム インフルエンザ ワクチン製剤は鼻腔内的に投与さ れている(トルチリン氏ら「薬物キャリヤーとしてのリ ポソーム (Liposomes as Drug Carriers)」ページ 229 ~ 230 (1988), G. グリコリアデマ氏(編集 者), John Wiley& Sons, Ltd)。しかしなが ら、この特定製剤においては、抗原をリポソームの水性 区分内に封入しているのに対して、本発明によるワクチ ン製剤においては抗原およびリポソームを自由に混合し ている。トルチリン氏の上記文献に記載されているワク チン製剤は呼吸路におけるIgA生成について試験され

> 【0012】本発明におけるワクチンの投与の経路は、 インフルエンザのような、通常、生命の危険(life-thr eatening)に直面しない患者に対する予防接種に特に有 利である。これらの場合において、しばしば予防接種を 便宜さの問題について考察する場合において、筋肉内注 射の不便さは予防接種の効果的な実施において極めて障 害になる。

> 【0013】1例として、本発明を主としてインフルエ ンザ ウイルス サブユニット抗原について説明する。

> しかしながら、例5および例6は、本発明がインフルエ ンザワクチン製剤に制限しないことを示している。ま た、リポソームは他の抗原と、または異なる抗原の混合 物と混合することができる。

> 【0014】リポソームの刺激効果は、リポソーム材料 対抗原材料の質量比が少なくとも5である場合に有意で あることを確め、最適比は100 ~ 1000 程度に高めるこ とができる。

> 【0015】本発明において用いるリポソームは1また は2種以上のりん脂質、例えばホスファチジルコリン (PC)、必要に応じてステロール、例えばコレステロ ールから作るのが好ましい。更に、リポソームには実効 負表面荷電を与える成分を含めることが重要であること を確めた。この目的のために適当な成分としては、例え ばジセチルホスフェート(DCP),ホスファチジン酸 (PA) またはホスファチジルグリセロール (PG) を 挙げることができる。

> 【0016】本発明のワクチンにおけるリポソームは多 ラメラ タイプが好ましい。このリポソームは乾燥脂質 混合物をりん酸緩衝溶液(PBS)のような緩衝塩溶液

要に応じて、生成したリポソームを、例えばポリカーポ ネート ユニポーラ フィルター (unipore filter) を 介して押出してリポソームの大きさに極めて均質に分布 することができる。

[0017]

【実施例】次に、本発明のワクチンの調製および使用を 例に基づいて説明する。

例 1

5匹のマウス(Balb / C) グループを遊離抗原(free antigen) (グループA) またはエンプティ リポソー ム(empty liposomes)と混合した遊離抗原(グループ) BおよびC)で鼻腔的に免疫にした(全量 50 ul を僅 かなエーテル麻酔状態で投与した)。抗原としてはイン フルエンザ ウイルス菌株X-97(H₃N₂ タイプの組 換え体インフルエンザ菌株)から既知の方法によって作 ったインフルエンザ ウイルス サブユニット ワクチ ンを用いた。リポソームにはコレステロール(Chol),卵黄ホスファチジルコリン(PG)および負帯電 脂質を含ませた。この試験において、2種の異なる負帯

よびホスファチジルグリセロール (PG) と比べた。免 疫感作の投薬はマウス当り1 ugの抗原(単純放射拡散 分析により定めたサブユニット生成物の赤血球凝集素 (IIA) に基づく) および1.6 u モルのリポソームりん 脂質とし、2回の免疫感作を0日および4日目に行っ た。

【0018】グループBおよびCにおいて、2種の異な る組成物のリポソームを用いた:

(B) : Chol /PC/DCP = 5/4/1 ($\exists W$ 比)

(C) : Chol /PC/PG = 5/4/1 (E) 比)

血清試料は第1図に示す時間で採取し、抗原-特異的 I gGの力価を既知の酵素結合抗体免疫吸着アッセ(EL ISA) で評価した。

【0019】 遊離抗原による免疫感作では比較的に低い 抗原-特異的血清 IgG力価を得た(第1図)。ウイル ス抗原をいずれかのタイプのエンプティ リポソームと 混合することによって、IgG応答に強い刺激効果を得 た。第1図はインフルエンザサブユニット抗原(グルー 40 プA)で、およびリポソームと混合した抗原(グループ BおよびC)で i.n. 免疫感作後のマウスにおける抗原 -特異的血清 IgGの力価を示している。

[0020]

例 2

5匹のマウス(Balb / C) グループを例1に記載する と同様にして鼻腔内的に免疫にした。肺洗浄液(lung w ashings)を第1免疫感作後33日目に採取し(5匹の マウスからのPBSにおける洗浄液をプールし、最終容 量 1.0 ml に濃縮した)、およびELISAによって抗 50 した。攻撃後7日生き残ったマウスを記録した。

原-特異的IgAを評価した。

【0021】有意なIgA力価をいずれかの組成のエン プティ リポソームと混合した抗体で免疫にしたマウス から誘導した洗浄液について測定した(第2図)。極め て低い力価を遊離抗体で免疫にしたマウスから誘導した 洗浄液において測定した。第2図はインフルエンザ サ ブユニット抗原(グループA)およびリポソームと混合 した抗原(グループBおよびC)で i.n. 免疫感作後、 33日目にマウスから得た肺洗浄液における抗原-特異的 *10* 局所 I g A 力価を示している。

6

[0022]

例 3

5匹のマウス(Balb / C) グループを、DCP含有リ ポソームを用いおよび単純(single)免疫感作を与える という条件で、例1に記載するようにして鼻腔内的に免 疫にした。マウス グループを遊離抗原のみ(グループ A)で、またリポソームと混合した抗原(グループB) で免疫感作するほかに、マウス グループ(C)にはリ ポソームと抗原とを時間間隔を置いて別々に与え、この 電脂質、すなわち、ジセチルホスフェート(DCP)お 20 場合、最初にリポソームを与え、リポソームの投与後24 時間して抗原を与えた。肺洗浄液における血清ⅠgGお よび IgAをそれぞれ例1および2に記載するように33 日目に評価した。

> 【0023】 遊離抗原のみの場合では、検出しうる血清 IgGまたは局所 IgA応答が誘発しなかった(第3) 図)。リポソームと混合した抗原の場合では、肺におい て抗原-特異的血清ⅠgGおよび局所ⅠgAの高い力価 を生じた。リポソームおよび抗原を別々に投与した場合 でも、同様の結果が得られたことは有意なことである。 30 第3図は、インフルエンザ サブユニット抗原 (グルー $\mathcal{T}A$) $\pm \mathcal{L}Chol / PC / DCP = 5 / 4 / 1$ ($\pm \mu$ 比)のリポソームと混合した抗原(グループBおよび C) で、および最初にリポソームを与え、その後24時間 して抗原を与え(グループD)で単純 i.n. 免疫感作し た後、33日目におけるマウスの抗原-特異的血清 IgG および肺IgAカ価を示している。

[0024]

例 4

16匹のマウス(Balb / C) グループを、遊離抗原の1 回投与(グループA)で筋肉内的に、またリポソームと 混合した抗原(Chol / PC/DCP=5/4/1)の 1回投与(グループB)または2回投与(グループC) (0日および4日目)で鼻腔内的に免疫にした。対照グ ループ(D)には抗原を与えなかった。抗原としては投 与当り5ugHAでインフルエンザ ウイルス菌株X-83 (菌株A/Chile, HINIのHAを担持する組換え 体)から作ったサブユニット ワクチンを用いた。免疫 感作後35日目に、マウスを感染インフルエンザA/クリ スト (Christ)/157 / M30 M1 E4 で鼻腔内的に攻撃

【0025】結果を表Iに示し、リポソーム鼻腔内ワク チン製剤が筋肉内的に投与した遊離サブユニット ワク チンと少なくとも同等の感染に対する予防効果のあるこ とを示している。2種の製剤による単一免疫感作ではリ*

7

*ポソーム i.n. ワクチンの場合に僅かによい生存率を示 し、および0日および4日目における i.n. 製剤による 二重免疫感作では 100%の生存率を与えた。

8

表	Ι

グループ	生存率(%)
А	81.3 (13/16)
В	93.8 (15/16)
С	100.0 (16/16)
D	50.0 (8/16)*)

*) 生存するマウスは7日後ひどく体調が悪くなり、

回収する見込がなかった。

[0026]

例 5

5匹のマウス(Balb/C)グループをはしか抗原で、

DCP含有リポソームだけを用いるという条件で、例1 20 る。 に記載するように鼻腔内的に免疫にした。抗原としては 不活化はしかウイルスを含む製剤を用いた。マウスを遊 離抗原のみ(グループA)で、またはリポソームと混合 した抗原(グループB)で免疫にした。肺洗浄液中の血 清IgGおよびIgAをELISAで評価した。

【0027】遊離抗原のみの場合には有意な血清 IgG 応答を生じたが、しかしながら、応答はワクチンにリポ ソームを存在することによって実質的に増大した(第4 図)。この場合、遊離抗原のみによる免疫感作後、肺に おける局所 IgA応答は検知できなかった。リボソーム 30 24時間して抗原を与え(グループD)で単純 i.n. 免疫 と混合した抗原の場合には、抗原-特異的 IgAの高い カ価が生じた。第4図は、はしか抗原(グループA) \vec{v} , schlChol/PC/DCP=5/4/1 ($\text{E}\mu$ 比)のリポソームと混合した抗原(グループBおよび C)で、 i.n. 免疫感作した後のマウスの抗原-特異的 血清IgGおよび肺IgAカ価を示しており、この場合 抗原は0日または4日目に2回投与した。 【図面の簡単な説明】

【図1】図1は、インフルエンザ サブユニット抗原 (グループA) で、およびリポソームと混合した抗原 (グループBおよびC)で i.n. 免疫感作後のマウスに おける抗原-特異的血清IgG力価を示すグラフであ

【図2】図2は、インフルエンザ サブユニット抗原 (グループA)およびリポソームと混合した抗原(グル ープBおよびC)で i.n. 免疫感作後、33日目にマウス から得た肺洗浄液における抗原-特異的局所ⅠgA力価 を示すグラフである。

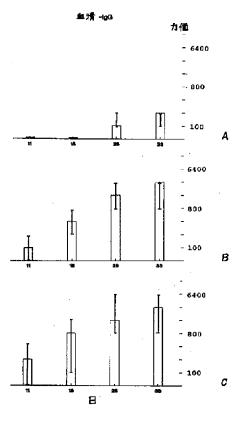
【図3】図3は、インフルエンザ サブユニット抗原 (グループA) またはChol / PC/DCP=5/4/ 1 (モル比)のリポソームと混合した抗原 (グループB およびC)で、および最初にリポソームを与え、その後 感作した後、33日目におけるマウスの抗原-特異的血清 IgGおよび肺 IgA力価を示すグラフである。

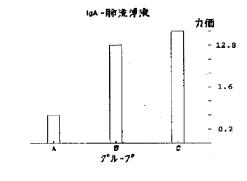
【図4】図4は、はしか抗原(グループA)で、または Chol / PC/DCP=5/4/1 (モル比) のリポソ ームと混合した抗原(グループBおよびC)で、 i.n. 免疫感作した後のマウスの抗原-特異的血清IgGおよ び肺 IgA力価を示すグラフで、抗原は0日または4日 目に2回投与した。

(6)

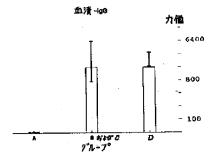
【図1】

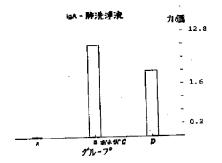
【図2】



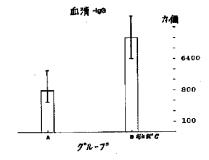


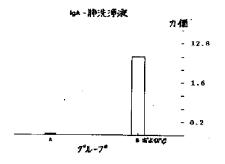






【図4】







フロントページの続き

(51) Int. Cl. ⁵	識別記号	庁内整理番号	FΙ	技術表示箇所
A61K 39/145		8413-4C		
39/165		8413-4C		

- (72)発明者 ハルメン ヤコブ ヘールリングス アン ホウテンラーン36
- ハルヘン ヤコブ ヘールリングス (72)発明者 ヤン クリスチヤン ウイルスフト オランダ国ウエースプ セー イエー フ オランダ国ウエーマー 、 アン ホウテンラーン?? オランダ国ウエースプ セー イエー フ アン ホウテンラーン36